

UOC– Sistemi di Gestione Integrati

A: RPCT

ARPA Sicilia - SEDE

OGGETTO: Modulo inesistenza di ulteriori incarichi.

Con la presente si allega in copia il modulo richiesto.
Si ringrazia e si porgono cordiali saluti.

IL Responsabile UOS Metrologia
Dr C. Di Stefano



Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art.14 comma.1, lett.d, e comma 1 bis del d.lgs. n. 33/2013)

Il Sottoscritto

Titolare dell'incarico di Incarico UOS Metrologia di cui al DDG n. 442 del 13.10.2021.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia:

- ☒ di **non avere altre cariche** assunte presso Enti pubblici o privati;
☐ di **avere le seguenti altre cariche assunte presso Enti Pubblici o privati** (Inserire anche le cariche che hanno un compenso pari a zero):

TIPO DI CARICA	ENTE PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO LORDO SPETTANTE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Il sottoscritto, consapevole che i dati saranno trattati da ARPA Sicilia per le finalità di cui al D.lgs. n. 33/2013, si impegna a comunicare eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Data

19/06/2025

La/Il dichiarante

Conilio D. Stefano